*Bollo da*

*€16,00*

 **DOMANDA DI CANCELLAZIONE**

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE

DEGLI PSICOLOGI DELLA

CALABRIA

Via F. Acri, 81

88100 – CATANZARO

Pec: ordinepsicologicalabria@pec.it

## OGGETTO: Domanda di cancellazione dalla Sezione \_\_\_\_\_\_ dell’ Albo Psicologi Calabria

…I…sottoscritt…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- iscritto/a all'Albo presso il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Calabria

- consapevole che per esercitare la professione di Psicologo è necessario essere iscritto all’apposito Albo professionale, ex art. 2.1 della legge 56/89

### CHIEDE

di essere cancellato dall’Albo professionale.

 A tal fine allega alla presente:

- fotocopia fronte/retro del proprio documento di identità.

Luogo e data

 Firma

**N.B.** – Applicare una marca da bollo di 16 €. La domanda deve essere inviata via raccomandata a/r oppure consegnata personalmente presso la sede dell’Ordine.